

Lichtenbergschule-Gymnasium
– Europaschule des Landes Hessen –



Lichtenbergschule-Gymnasium, Ludwigshöhstr. 105, 64285 Darmstadt

Fachbereich II

Darmstadt, **06.10.2022**

Sehr geehrte Eltern, liebe Schülerinnen und Schüler der Q1,

im Jahr 2023 wird für alle Schülerinnen und Schüler der Q-Phase eine fünftägige Studienfahrt mit dem Bus nach Berlin **vom Montag, den 10. Juli bis Freitag, den 14. Juli 2022** angeboten, die **375 Euro** kosten wird. Im Preis enthalten sind die Zugfahrt, Übernachtung und Frühstück im Hostel, ein ÖPNV-Ticket, eine Reiserücktrittsversicherung und die Eintrittspreise. Mittag- und Abendessen sind nicht im Preis enthalten und erfolgen in Eigenregie.

Das Programm ist vielfältig und bietet politische, zeitgeschichtliche und kulturelle Schwerpunkte.

Wir benötigen **bis spätestens zum 11.11.2022** die Einwilligung zur verbindlichen Teilnahme bzw. Mitteilung über Absage der Teilnahme auf der nebenstehenden Teilnahmeerklärung. (Im Fall der Nichtteilnahme wird der Unterricht der E-Phase besucht).

Bis zum 09. Dezember 2023 muss die Zahlung der **ersten Rate von 125 Euro** erfolgen, der Restbetrag kann in Form eines Dauerauftrages (mindestens 50 €) auf das Schulkonto erfolgen. Spätestens **mit dem 15. Mai 2022** muss die letzte Rate eingehen. Es ist aber ebenso möglich eine einmalige Zahlung des Komplettbetrages gleich zu Beginn zu leisten.

(Sollte im Budget der Fahrt ein Überschuss erwirtschaftet werden, werden glatte Beträge über 10 Euro an die Schülerinnen und Schüler zurückgezahlt, Beträge darunter fließen in die Kasse des Fördervereins der Lichtenbergschule.)

Wir möchten allen Schülerinnen und Schülern die Studienfahrt ermöglichen. Bitte erkundigen Sie sich bei Bedarf über Fördermöglichkeiten bei öffentlichen Einrichtungen (z.B. ARGE, BuT). An der Schule können Sie bei Fragen oder zur Abrechnung Frau Beki kontaktieren (Zsofia.Beki@luo-darmstadt.eu).

Beachten Sie außerdem, dass Sie die Rückreise Ihres Kindes im Falle eines positiven Coronabefundes bei Ihrem Sohn / Ihrer Tochter oder im Falle eines erheblichen Regelverstößes (die Regeln für die Fahrt werden den Schüler*innen und Ihnen vorab schriftlich ausgehändigt) in Eigenregie organisieren, sowie die Kosten dafür selbst tragen müssen!

Wichtige Zahlungshinweise:

Kontoinhaber: **Lichtenbergschule Darmstadt** IBAN: **DE 88 508 501 50 0000 730 815**

☞ Beachten Sie bei jeder Überweisung (auch durch die ARGE, BuT) unbedingt folgende Form des **Verwendungszwecks** sonst können Ihre Zahlungseingänge nicht zugeordnet werden: (**alles in Großbuchstaben**): **FAMILIENNAME des Teilnehmenden, VORNAME des Teilnehmenden, BERLIN 2023, Powi- Fachlehrer*in-KÜRZEL**
Beispiel: MÜLLER, PETER, BERLIN 2023, XY

Mit freundlichen Grüßen

U. Hochdörffer, S. Niemeyer & L. Schweitzer

Berlin-Team

Teilnahmeerklärung

(Abgabe bis spätestens 11. November 2022 bei der Powi-Lehrkraft)

Name der Schülerin/des Schülers: _____ Powi-Kurs ____

Name und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten:

1. Ich erkläre, dass meine Tochter/meinen Sohn _____ an der Studienfahrt nach Berlin vom **10.07.-14.07.2022** teilnimmt/ nicht teilnimmt (Nichtzutreffendes bitte streichen).
2. Ich erteile der verantwortlichen Lehrkraft die Vollmacht, in meinem Namen alle mit der Veranstaltung zusammenhängenden Rechtsgeschäfte abzuwickeln. Insofern ist die Lehrkraft lediglich die vermittelnde Person zwischen mir und den anderen Vertragspartnern.
3. Ich erkläre, dass meine Tochter/meinen Sohn zurzeit frei ist von ansteckenden Krankheiten und organischen Leiden, die ihre/seine Leistungsfähigkeit bei der Veranstaltung erheblich einschränken würden.
4. Ich erkläre für die Rückreise meiner Tochter/meines Sohnes im Falle eines positiven Testergebnisses (Covid-19) oder im Falle massiver Regelverstöße selbst Sorge zu tragen, sowie für die damit verbundenen Kosten aufzukommen.

Die folgenden Angaben werden vertraulich behandelt und können auch persönlich mitgeteilt werden:

Meine Tochter/Mein Sohn leidet unter folgender Erkrankung _____

und bedarf folgender Medikamente _____

Im Notfall folgenden Arzt kontaktieren _____

Meine Tochter/Mein Sohn leidet unter folgender Allergie _____

Meine Tochter/Mein Sohn hat eine Medikamentenunverträglichkeit: _____

Während der Fahrt sind wir unter folgenden Telefonnummern erreichbar:

tagsüber: _____ abends: _____

Ort, Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:
